

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

<b>NOMBRE:</b>	JESUS SALGADO FLORES
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	LABORATORISTA
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	Yissuscrown50@gmail.com
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	9511839101

<b>NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:</b>	BACHILLERATO
--	--------------

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	MARTINEZ NERI Y ASOCIADOS
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	AUXILIAR CONTABLE
<b>FECHA DE INICIO:</b>	1992
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	1995

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	FIGUEROA ARAGON Y ASOCIADOS
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	AUXILIAR CONTABLE
<b>FECHA DE INICIO:</b>	1995
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	1998

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	CECYTEO
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	LABORATORISTA
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2002
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	

## FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	USO Y MANEJO SEGURO DE REACTIVOS EN LA PRACTICA DE LABORATORIOS
<b>INICIO:</b>	25/10/21
<b>TERMINO:</b>	28/10/21
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	CECYTE OAXACA

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	TÉCNICAS DEL LABORATORIO ESCOLAR MULTIFACETICO
<b>INICIO:</b>	22/05/23
<b>TERMINO:</b>	25/0523
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	CECYTE OAXACA

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	